

【参加申込締切 平成29年5月8日(月曜日) FAX 03-5388-1391】

東京都福祉保健局高齢社会対策部 施設支援課施設整備担当 宛

## 認知症高齢者グループホーム緊急整備事業、都市型軽費老人ホーム整備事業等補助制度説明会 参加申込書

開催日：平成29年5月29日（月曜日） 午後2時～午後5時 ※開始30分前から受付を行います。

開催場所：都庁第一本庁舎5階 大会議場 （新宿区西新宿二丁目8番1号）

〔最寄駅：都営地下鉄大江戸線「都庁前」駅〕

○説明会に参加を希望される方は太枠内の事項を記入し、FAXにてお申込みください。

※ 定員（500名）に達したためご参加いただけない場合のみ、当方から5月15日（月曜日）までに連絡させていただきます。

### 1 参加者名

法人格等（いずれかに○印をつけてください）

社会福祉法人 ・ 医療法人 ・ NPO法人 ・ 株式会社  
有限会社 ・ 個人 ・ その他（ ）

法人名

参加者名

（ ） / （ ）

（会場の都合上、参加者は2名までとさせていただきます。）

（いずれかに○印をつけてください）

土地・建物所有者（オーナー） ・ 運営事業者  
建設業者・設計業者・コンサルタント ・ 区市町村 ・ その他（ ）

### 2 連絡先

所在地

都道府県

区市町村

電話番号

（ ）

FAX番号

（ ）

担当者氏名

### 3 その他（具体的な計画がある場合、以下に記入してください。）

【施設種別】（いずれかに○印をつけてください）

・ 認知症高齢者グループホーム ・ 都市型軽費老人ホーム  
・ 介護専用型有料老人ホーム ・ ショートステイ  
・ 医療・介護連携型サービス付き高齢者向け住宅 ・ その他（ ）

【整備計画地】

（ ）区市町村

【計画入所定員】

（ ）人

【工事区分】

（ 新築 ・ 改修 ）

### 4 質問事項

--